

# 委任状

年 月 日

株式会社ヘルシーサービス 御中

住 所：

氏 名： (実印)

電話番号：

私の個人情報の

(該当する項目を☑してください。)

- 1 開示
- 2 利用目的の通知
- 3 訂正
- 4 追加
- 5 削除
- 6 利用停止
- 7 消去
- 8 第三者への提供の停止

に係る請求を、

氏 名：

住 所：

生年月日：

に委任します。

以上